登所届（保護者記入）

保育園あて

入所児童氏名

年　　　月　　　日生

（病名）該当疾患に☑をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 溶連菌感染症 |
|  | マイコプラズマ肺炎 |
|  | 手足口病 |
|  | 伝染性紅斑（りんご病） |
|  | ウイルス性胃腸炎（ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等） |
|  | ヘルパンギーナ |
|  | ＲＳウイルス感染症 |
|  | 帯状疱しん |
|  | 突発性発しん |

医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　より

　　　　　　年　　　　月　　　　日受診において

病状が回復し、集団生活に支障がない状態に判断されましたので、

　　　　　　年　　　　月　　　　日より登所いたします。

年　　　月　　　日

保護者氏名

≪保護者の皆様へ≫

　　　保育所は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行をでき

るだけ防ぐことで、子どもたちが快適に生活できるよう、上記の感染症については登所のめや

すを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登所届の記入及び、提出をお願いします。